

KWESTIONARIUSZ OSOBOWY CZŁONKA ZARZĄDU / RADY NADZORCZEJ

- a) imię, nazwisko, zajmowane stanowisko lub funkcja pełniona w ramach emitenta oraz termin upływu kadencji, na jaką Pan/Pani został(a) powołany(a),

imię i nazwisko: Paweł Miller

stanowisko lub funkcja: członek Rady Nadzorczej

termin upływu kadencji:.....

- b) opis kwalifikacji i doświadczenia zawodowego,

Członek Rad Nadzorczych spółek notowanych na GPW: Nordea Bank Polska, Boryszew SA, Impexmetal SA, HAWE SA, Suwary SA, Przewodniczący RN Hygienika SA, członek RN Allianz TFI, członek RN DCM AG (Niemcy)

Wieloletnie doświadczenie w sektorze finansowym w latach 1994 – 2009, stanowiska: Prezesa Zarządu Allianz Bank SA, Prezesa Zarządu Prezesa Zarządu Nordea Zycie SA, Prezesa Zarządu NL TUnZ SA, Dyrektor ds. Rozwoju Ing Nationale-Nederlanden, Dyrektor ds. Sprzedaży Bankowości Korporacyjnej Citibusiness Citibank Polska, Dyrektor ds. Ubezpieczeń Grupowych Commercial Union (Aviva)

Członek Zarządu Boryszew SA, Prezes Zarządu Boryszew Automotive Plastics

Prezes Zarządu DCM AG (Niemcy) firmy-aranżera funduszy KG (FIZ)

Doświadczenie w obszarze M&A, przeprowadzonych kilkanaście transakcji zakupu spółek w Polsce i za granicą (Polska, Brazylia, Włochy, Niemcy, Chiny, Francja, Hiszpania) i transakcjach sprzedaży spółek inwestorom zagranicznym i polskim.

Od 2009 roku właściciel firmy doradztwa inwestycyjnego Nordstar – projekty w obszarze corporate finance (pozyskanie ponad 400 mln długu dla klientów – kredyty bankowe i obligacje korporacyjne), M&A

- c) wskazanie działalności wykonywanej przez Pana/Panią poza emitentem, gdy działalność ta ma istotne znaczenie dla emitenta,

NIE DOTYCZY

wykonywana działalność

Doradztwo M&A i corporate finance.....

.....

.....

- d) wskazanie wszystkich spółek prawa handlowego, w których, w okresie co najmniej ostatnich trzech lat, Pan/Pani był(a) członkiem organów zarządzających lub nadzorczych albo współnikiem, ze wskazaniem, czy Pan/Pani nadal pełni funkcje w organach lub jest nadal współnikiem,

NIE DOTYCZY

w przeciwnym wypadku

nazwa podmiotu: Hygienika SA

rodzaj powiązania: Przewodniczący Rady Nadzorczej

nadal pełnię funkcję w organach / nadal jestem współnikiem

nie pełnię już funkcji w organach / nie jestem już współnikiem

nazwa podmiotu: Boryszew SA

rodzaj powiązania: członek Rady Nadzorczej, członek Zarządu

nadal pełnię funkcję w organach / nadal jestem współnikiem

nie pełnię już funkcji w organach / nie jestem już współnikiem

nazwa podmiotu: Impexmetal SA

rodzaj powiązania: członek Rady Nadzorczej

nadal pełnię funkcję w organach / nadal jestem współnikiem

nie pełnię już funkcji w organach / nie jestem już współnikiem

nazwa podmiotu: DCM AG

rodzaj powiązania: członek Rady Nadzorczej, Prezes Zarządu

nadal pełnię funkcję w organach / nadal jestem współnikiem

nie pełnię już funkcji w organach / nie jestem już współnikiem

- e) informacje na temat prawomocnych wyroków, na mocy których Pan/Pani został(a) skazany(a) za przestępstwa oszustwa w okresie co najmniej ostatnich pięciu lat oraz wskazanie, czy w okresie co najmniej ostatnich pięciu lat Pan/Pani otrzymał(a) sądowy zakaz działania jako członek organów zarządzających lub nadzorczych w spółkach prawa handlowego,

NIE DOTYCZY

informacja

.....
.....
.....

- f) szczegóły wszystkich przypadków upadłości, zarządu komisarycznego lub likwidacji, w okresie co najmniej ostatnich pięciu lat, w odniesieniu do podmiotów, w których Pan/Pani pełnił(a) funkcje członka organu zarządzającego lub nadzorczego,

NIE DOTYCZY

w przeciwnym wypadku

nazwa podmiotu: DCM AG

stanowisko lub funkcja: – członek RN i prezes Zarządu w okresie 11/2012 – 02/2013, podmiot zgłosił wniosek o upadłość 04/2013 r

upadłość

zarząd komisaryczny

likwidacja

M

- g) informacja, czy Pan/Pani prowadzi działalność, która jest konkurencyjna w stosunku do działalności emitenta, oraz czy jest współnikiem konkurencyjnej spółki cywilnej lub osobowej albo członkiem organu spółki kapitałowej lub członkiem organu jakiegokolwiek konkurencyjnej osoby prawnej,

TAK

nazwa podmiotu:

rodzaj powiązania:

NIE

- h) informacja, czy Pan/Pani figuruje w rejestrze dłużników niewypłacalnych, prowadzonym na podstawie ustawy z dnia 20 sierpnia 1997 r. o Krajowym Rejestrze Sądowym;

TAK

NIE

Wyrażam zgodę na pełnienie funkcji członka Zarządu/Rady Nadzorczej Spółki *SCA SA*

Pawel

.....
(data i podpis)